

国民健康保険税・ 介護保険料 納付済証明申請書(申告用)

平成 年 月 日

鹿屋市長 様

申請者	住所	
	(フリガナ)	
	氏名	

納付者	住所	
	(フリガナ)	
	氏名	
世帯主 ()	(フリガナ)	
	氏名	

国民健康保険税の証明書が必要な方のみ記入してください。

必要な証明 (をつけてください)	1. 国民健康保険税
	2. 介護保険料

	件
	件